

各区・局・室
総務担当課長 様

福祉局障がい者施策部
障がい福祉課長

「あいサポート運動」の取組に係る研修の実施について（依頼）

本市では、誰もが自分らしく安心して暮らし続けることができる社会の実現をめざして、「心のバリアフリー」及び「ユニバーサルデザインのまちづくり」に関する各種計画や方針等を示し、様々な事業を実施しています。

また、2025年国際博覧会の開催に向け、多様性を受け入れ、活力ある共生社会をめざして、取組をさらに発展させ、誰もが暮らしやすく、訪れやすい、そして誰もが活躍できる社会を実現させていく必要があります。

「あいサポート運動」は、本市における「心のバリアフリー」に関する取組の一つとして、多様な障がいの特性や障がいのある方への必要な配慮などを理解し、困っている様子を見かけたら、一声かけるなど「ちょっとした手助けや配慮」をすることで、誰もが住みやすい地域社会（共生社会）をめざして取り組んでいる運動です。

「あいサポート運動」の趣旨をご理解いただき、更なる障がいの理解・啓発の普及に向け、より多くの職員に研修を受講していただきたいと考えておりますので、所属の全職員を対象とした研修や新規採用者・局間異動者を対象とした研修、人権研修等にご活用いただくなど、積極的に研修を開催いただきますようよろしくお願いいたします。

記

1 あいサポート運動について

別紙1「(参考) あいサポート運動について」をご参照ください。

2 あいサポート研修の内容

- あいサポート運動についての説明
- 障がいについて理解するための動画視聴
- あいサポート運動ハンドブックの説明
- 大阪市の主な取組
- あいさつなどの簡単な手話講座 等

※ 福祉局障がい福祉課の担当職員が研修を実施します。

※ 所要時間は約75分ですが、時間の調整も可能ですので、担当までご相談ください。

3 研修の申込み

メールにて研修日の4週間前までに、別紙2「あいサポート研修申込書」を担当あてご提出ください（日程等調整が必要となりますので、お早めにご提出ください）。

4 ご準備いただくもの

研修会場（会議室）、庁内端末（1台）、プロジェクター、スクリーン

5 その他

令和4年度に実施したeラーニング「障がいや障がいのある人への理解を深める研修」のアンケートでは、「あいサポート研修」の受講を希望されている方が多数おられ、そのうち、半数以上の方が、対面形式及びオンラインによる研修を希望されています。

なお、職員のほか、市民を対象とした研修も実施可能ですので、貴所属において開催されるイベント等への活用についてもご検討いただきますようよろしくお願いいたします。

【担当】

福祉局障がい者施策部障がい福祉課
（担当者：大下・筒井）

TEL 06-6208-7992

E-mail fa0025@city.osaka.lg.jp

あいサポート運動について

1 概要

あいサポート運動とは、多様な障がいの特性や障がいのある方への必要な配慮などを理解して、困っている様子を見かけたら、一声かけるなど、「ちょっとした手助けや配慮」をすることにより、誰もが住みやすい地域社会（共生社会）をめざす運動です。

2 経緯

あいサポート運動は、平成 21 年 11 月に鳥取県で始まりました。

大阪市においては、この間、「心の輪を広げる体験作文・障がい者週間のポスター」の募集、大阪ふれあいキャンペーンなどを通じて、障がいのある方への理解・啓発事業を行ってきたところですが、新たな理解・啓発事業として、あいサポート運動に取り組んでいくこととして、平成 29 年 11 月に鳥取県と協定書を交わしました。

3 あいサポーターになるためには

特別な知識や技術は不要で、多様な障がいの特性、障がいのある方が困っていることや障がいのある方への必要な配慮を理解するための「あいサポート研修」を受講していただきます。

研修終了後、受講者に「あいサポートバッジ」を交付します。「あいサポートバッジ」は、あいサポーターの方が着用し、サポートするマインドが見える化するためのバッジです。

4 あいサポート研修について

あいサポーターを養成するための研修です。研修内容は次のとおりです。

- あいサポート運動についての説明
- 障がいについて理解するための動画視聴
- あいサポート運動ハンドブックの説明
- 大阪市の主な取組
- あいさつなどの簡単な手話講座 等

※研修時間は、約 75 分です。

5 その他

大阪市ホームページに、「あいサポート運動」に関する情報を掲載しています。

URL : <https://www.city.osaka.lg.jp/fukushi/page/0000433476.html>



あいサポート研修申込書

研 修 の 名 称	(他の研修等のプログラムの1つとして行う場合はその研修の名称)
研 修 の 主 催 者	
研 修 の 場 所	
研修の主な対象者	
人 数	人程度
研 修 の 回 数	<input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 複数回 → ()回 ※1日3回まで
研 修 の 日 時	第1希望日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	第2希望日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	第3希望日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
連 絡 先	(担当者氏名)
	(電話)
	(メール) @city.osaka.lg.jp
研修を行うにあたって	◆ 研修所要時間は、約75分程度です。 【研修内容】 ・ あいサポート運動についての説明 ・ 障がいについて理解するための動画視聴 ・ あいサポート運動ハンドブックの説明 ・ 大阪市の主な取組 ・ あいさつなどの簡単な手話講座 等
	◆ 研修では、動画を視聴していただきます。 PC、プロジェクター、スクリーン等のご準備をお願いします。 (機器の準備ができない場合等は、御相談ください。)
備 考	◆ 受講にあたり配慮が必要な事項や相談事項等がありましたら記載ください。

【送付・問い合わせ先】

福祉局障がい者施策部障がい福祉課(企画グループ) あいサポート研修担当者

(電話) 06-6208-7992 (メール) fa0025@city.osaka.lg.jp



あいサポート研修申込書

記載例
(研修回数1回希望)

研 修 の 名 称	(他の研修等のプログラムの1つとして行う場合はその研修の名称) 令和〇年度 △△区あいサポート研修
研 修 の 主 催 者	△△区役所 総務課
研 修 の 場 所	△△区役所3階 第2会議室
研修の主な対象者	令和〇年度の新規採用者及び所属間異動者
人 数	20 人程度
研 修 の 回 数	<input checked="" type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 複数回 → ()回 ※1日3回まで
研 修 の 日 時	第1希望日 令和〇年9月10日(火) <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	第2希望日 令和〇年9月10日(火) <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	第3希望日 令和〇年9月12日(木) <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
連 絡 先	(担当者氏名) △△区役所 総務課 山田
	(電話) 06-1234-5678
	(メール) aa9999 @city.osaka.lg.jp
研 修 を 行 う に あ た っ て	◆ 研修所要時間は、約75分程度です。 【研修内容】 ・ あいサポート運動についての説明 ・ 障がいについて理解するための動画視聴 ・ あいサポート運動ハンドブックの説明 ・ 大阪市の主な取組 ・ あいさつなどの簡単な手話講座 等
	◆ 研修では、動画を視聴していただきます。 PC、プロジェクター、スクリーン等のご準備をお願いします。 (機器の準備ができない場合等は、御相談ください。)
備 考	◆ 受講にあたり配慮が必要な事項や相談事項等がありましたら記載ください。 視覚障がいのある方が受講予定なので、点字等の対応を希望します。

【送付・問い合わせ先】

福祉局障がい者施策部障がい福祉課(企画グループ) あいサポート研修担当者

(電話) 06-6208-7992 (メール) fa0025@city.osaka.lg.jp



あいサポート研修申込書

記載例
(研修回数複数回希望)

研 修 の 名 称	(他の研修等のプログラムの1つとして行う場合はその研修の名称) 令和〇年度 △△区あいサポート研修
研 修 の 主 催 者	△△区役所 総務課
研 修 の 場 所	△△区役所3階 第2会議室
研修の主な対象者	令和〇年度の新規採用者及び所属間異動者
人 数	80 人程度
研 修 の 回 数	<input type="checkbox"/> 1回 <input checked="" type="checkbox"/> 複数回 → (4)回 ※1日3回まで
研 修 の 日 時	第1希望日 令和〇年9月10日(火) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input checked="" type="checkbox"/> 1日
	令和〇年9月11日(水) <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	第2希望日 令和〇年9月10日(火) <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	令和〇年9月11日(水) <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	第3希望日 令和〇年9月12日(木) <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
	令和〇年9月13日(金) <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 1日
連 絡 先	(担当者氏名) △△区役所 総務課 山田
	(電話) 06-1234-5678
	(メール) aa9999 @city.osaka.lg.jp
研 修 を 行 う に あ た っ て	◆ 研修所要時間は、約75分程度です。 【研修内容】 ・ あいサポート運動についての説明 ・ 障がいについて理解するための動画視聴 ・ あいサポート運動ハンドブックの説明 ・ 大阪市の主な取組 ・ あいさつなどの簡単な手話講座 等
	◆ 研修では、動画を視聴していただきます。 PC、プロジェクター、スクリーン等のご準備をお願いします。 (機器の準備ができない場合等は、御相談ください。)
備 考	◆ 受講にあたり配慮が必要な事項や相談事項等がありましたら記載ください。 視覚障がいのある方が受講予定なので、点字等の対応を希望します。

【送付・問い合わせ先】

福祉局障がい者施策部障がい福祉課(企画グループ) あいサポート研修担当者
(電話) 06-6208-7992 (メール) fa0025@city.osaka.lg.jp